



Grójec, dnia 28.06.2019r.

Zapytanie ofertowe

o wartości do kwoty 30 000 EURO

I. Zamawiający:

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu sp. z o. o., ul. Księdza Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec,
Tel.: +48 48 664 91 01,
Fax: +48 48 664 21 81,
e-mail: sekretariat@pcmg.pl
NIP: 797-201-92-61

II. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług serwisowych w zakresie jednorazowych przeglądów technicznych dla pogwarancyjnej aparatury i sprzętu medycznego dla potrzeb Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.

Kod CPV: 50420000-5 usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

III. Miejsce wykonania zamówienia:

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o., ul. Ks. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec.

IV. Termin wykonania zamówienia:

12 miesięcy od daty zawarcia umowy

V. Termin realizacji zamówienia:

10 dni roboczych, licząc od daty otrzymania pisemnego zlecenia od Zamawiającego

VI. Termin płatności:

Min. 30 dni od daty doręczenia do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.

VII. Kryteria oceny ofert:

Cena (brutto) - 100%

VIII. Sposób oceny ofert:

$C_o = (C_n : C_b) \times 100$

C_o - cena oferty, C_n - cena oferty najniższej, C_b - cena oferty badanej

IX. Miejsce oraz termin składania formularzy ofertowych:

Ofertę należy złożyć w siedzibie Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Grójcu przy ul. Ks. Piotra Skargi 10 w sekretariacie Budynek D, osobiście lub za pośrednictwem operatora pocztowego w terminie do 08.07.2019r. do godziny 10.00

Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie powinno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowane na adres Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością – SEKRETARIAT - 05-600 Grójec, ul. Ks. Piotra Skargi 10 oraz opisane „Oferta na świadczenie usług serwisowych w zakresie jednorazowych przeglądów technicznych dla pogwarancyjnej aparatury i sprzętu medycznego dla potrzeb Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością. Nie otwierać przed 08.09.2019r. do godz. 10.30”.

Oferta musi być sporządzona w języku polskim.

VIII. Do oferty każdy Wykonawca zobowiązany jest załączyć:

- formularz oferty,
- formularz cenowy,
- aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,
- oświadczenie – załącznik nr 3
- wykaz usług – załącznik nr 4
- aktualne dokumenty z kalibracji urządzeń pomiarowych,
- przedstawienie uprawnień z zakresu eksploatacji urządzeń elektrycznych i uprawnień kontrolno-pomiarowych

IX. Załączniki:

- Załącznik nr 1 – Formularz oferty
- Załącznik nr 2 – Formularz cenowy
- Załącznik nr 3 – Oświadczenie
- Załącznik nr 4 – Wykaz usług
- Załącznik nr 5 – Opis przedmiotu zamówienia
- Załącznik nr 6 – Wzór umowy

Prezes Zarządu
Powiatowego Centrum Medycznego
w Grójcu Sp. z o.o.


Joanna Czarniecka

Prezes Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

.....

.....

Adres*

Tel.*:

Adres poczty elektronicznej*

Regon*

NIP *

* - niepotrzebne skreślić

**Powiatowe Centrum Medyczne
w Grójcu Sp. z o.o.
ul. Ks. Piotra Skargi 10
05-600 Grójec**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu Sp. z o.o. w procedurze uproszczonej prowadzonej bez stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych **na świadczenie usług serwisowych w zakresie jednorazowych przeglądów technicznych dla pogwarancyjnej aparatury i sprzętu medycznego dla potrzeb Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**, przedkładamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym.

I. Składamy ofertę na w/w usługę dla:

- Części nr 1 - Aparatura medyczna firmy BTL za cenę: zł brutto (słownie:),
w tym podatek VAT %.

- Części nr 2 - Aparatura medyczna firmy Medtronic za cenę: zł brutto
(słownie:),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 3 - Aparatura medyczna firmy Siemens za cenę: zł brutto
(słownie:),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 4 - Aparatura medyczna firmy Kwapisz za cenę: zł brutto
(słownie:),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 5 - Aparatura medyczna firmy Vickers za cenę: zł brutto
(słownie:),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 6 - Aparatura medyczna firmy Amedica za cenę: zł brutto
(słownie:),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 7 - Aparatura medyczna firmy Nowa Metrix za cenę: zł brutto
(słownie:),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 8 - Aparatura medyczna firmy Akme za cenę: zł brutto (słownie:
.....),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 9 - Aparatura medyczna firmy Choicemed za cenę: zł brutto
(słownie:),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 10 - Aparatura medyczna firmy Aspel za cenę: zł brutto
(słownie:),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 11 - Aparatura medyczna firmy Medicor za cenę: zł brutto
(słownie:),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 12 - Aparatura medyczna firmy Axmeditech za cenę: zł brutto
(słownie:),
w tym podatek VAT %.

- Części nr 13 - Aparatura medyczna firmy Zepter za cenę: zł brutto
(słownie:), w tym podatek VAT %.
- Części nr 14 - Aparatura medyczna firmy Polo-Eco za cenę: zł brutto
(słownie:), w tym podatek VAT %.
- Części nr 15 - Aparatura medyczna firmy Techpan za cenę: zł brutto
(słownie:), w tym podatek VAT %.
- Części nr 16 - Aparatura medyczna firmy Famed za cenę: zł brutto
(słownie:), w tym podatek VAT %.
- Części nr 17 - Aparatura medyczna firmy ZNSM za cenę: zł brutto
(słownie:), w tym podatek VAT %.
- Części nr 18 - Aparatura medyczna firmy Ogarit za cenę: zł brutto
(słownie:), w tym podatek VAT %.
- Części nr 19 - Aparatura medyczna firmy Technomex za cenę: zł brutto
(słownie:), w tym podatek VAT %.
- Części nr 20 - Aparatura medyczna firmy Elektronica za cenę: zł brutto
(słownie:), w tym podatek VAT %.
- Części nr 21 - Aparatura medyczna firmy PZO za cenę: zł brutto (słownie:), w tym podatek VAT %.
- Części nr 22 - Aparatura medyczna firmy Aesculap za cenę: zł brutto
(słownie:), w tym podatek VAT %.
- Części nr 23 - Aparatura medyczna firmy B-REK za cenę: zł brutto
(słownie:), w tym podatek VAT %.

- Części nr 24 - Aparatura medyczna firmy Kalmed za cenę: zł brutto
(słownie:), w tym
podatek VAT %.
- Części nr 25 - Aparatura medyczna firmy Eres Medical za cenę: zł brutto
(słownie:), w tym
podatek VAT %.
- Części nr 26 - Aparatura medyczna firmy WAN za cenę: zł brutto
(słownie:), w tym
podatek VAT %.
- Części nr 27 - Aparatura medyczna firmy EmteI za cenę: zł brutto
(słownie:), w tym
podatek VAT %.
- Części nr 28 - Aparatura medyczna firmy Welch Allyn Inc za cenę: zł
brutto (słownie:),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 29 - Aparatura medyczna firmy Northeast Monitoring za cenę:
..... zł brutto (słownie:),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 30 - Aparatura medyczna firmy I.E.M GmbH za cenę: zł brutto
(słownie:),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 31 - Aparatura medyczna firmy Ascor za cenę: zł brutto
(słownie:),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 32 - Aparatura medyczna firmy Samsung za cenę: zł brutto
(słownie:),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 33 - Aparatura medyczna firmy Diagnostic Medical. za cenę: zł
brutto (słownie:),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 34 - Aparatura medyczna firmy GE Medical System za cenę: zł
brutto (słownie:),
w tym podatek VAT %.

- Części nr 35 - Aparatura medyczna firmy Wom-World of Medicine za cenę: zł brutto (*słownie:*),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 36 - Aparatura medyczna firmy Farum za cenę: zł brutto (*słownie:*),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 37 - Aparatura medyczna firmy GCE za cenę: zł brutto (*słownie:*),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 38 - Aparatura medyczna firmy Astar za cenę: zł brutto (*słownie:*),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 39 - Aparatura medyczna firmy Mettler Electronica za cenę: zł brutto (*słownie:*),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 40 - Aparatura medyczna firmy Emildve za cenę: zł brutto (*słownie:*),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 41 - Aparatura medyczna firmy Accuro za cenę: zł brutto (*słownie:*),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 42 - Aparatura medyczna firmy Drager za cenę: zł brutto (*słownie:*),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 43 - Aparatura medyczna firmy Biotronic za cenę: zł brutto (*słownie:*),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 44 - Aparatura medyczna firmy Meden Inmed za cenę: zł brutto (*słownie:*),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 45 - Aparatura medyczna firmy ZTM za cenę: zł brutto (*słownie:*),
w tym podatek VAT %.

- Części nr 46 - Aparatura medyczna firmy Proster za cenę: zł brutto
(słownie:),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 47 - Aparatura medyczna firmy General Electric za cenę: zł brutto
(słownie:),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 48 - Aparatura medyczna firmy Shimadzu za cenę: zł brutto
(słownie:),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 49 - Aparatura medyczna firmy Del Sport za cenę: zł brutto
(słownie:),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 50 - Aparatura medyczna firmy Valleylab za cenę: zł brutto
(słownie:),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 51 - Aparatura medyczna firmy Meriko za cenę: zł brutto
(słownie:),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 52 - Aparatura medyczna firmy Erbe za cenę: zł brutto (słownie:
.....),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 53 - Aparatura medyczna firmy Olympus za cenę: zł brutto
(słownie:),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 54 - Aparatura medyczna firmy Pentax za cenę: zł brutto
(słownie:),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 55 - Aparatura medyczna firmy Dutchmed za cenę: zł brutto
(słownie:),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 56 - Aparatura medyczna firmy Maquet za cenę: zł brutto
(słownie:),
w tym podatek VAT %.

- Części nr 57 - Aparatura medyczna firmy Merivara za cenę: zł brutto
(słownie:),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 58 - Aparatura medyczna firmy Medline za cenę: zł brutto
(słownie:),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 59 - Aparatura medyczna firmy Stryker za cenę: zł brutto
(słownie:),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 60 - Aparatura medyczna firmy Promed za cenę: zł brutto
(słownie:),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 61 - Aparatura medyczna firmy Masimo za cenę: zł brutto
(słownie:),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 62 - Aparatura medyczna firmy Ohmeda za cenę: zł brutto
(słownie:),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 63 - Aparatura medyczna firmy Philips za cenę: zł brutto
(słownie:),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 64 - Aparatura medyczna Ferno za cenę: zł brutto (słownie:
.....), w tym
podatek VAT %.
- Części nr 65 - Aparatura medyczna Oxford za cenę: zł brutto (słownie:
.....), w tym
podatek VAT %.
- Części nr 66 - Aparatura medyczna Steelco za cenę: zł brutto (słownie:
.....), w tym
podatek VAT %.
- Części nr 67 - Aparatura medyczna Polsonic za cenę: zł brutto (słownie:
.....), w tym
podatek VAT %.

- Części nr 68 - Aparatura medyczna Sonologic za cenę: zł brutto (słownie:), w tym podatek VAT %.
- Części nr 69 - Aparatura medyczna Ekomark za cenę: zł brutto (słownie:), w tym podatek VAT %.
- Części nr 70 - Aparatura medyczna Unimed za cenę: zł brutto (słownie:), w tym podatek VAT %.
- Części nr 71 - Aparatura medyczna Tech-Med za cenę: zł brutto (słownie:), w tym podatek VAT %.
- Części nr 72 - Aparatura medyczna Zelmed za cenę: zł brutto (słownie:), w tym podatek VAT %.
- Części nr 73 - Aparatura medyczna Margot Medical za cenę: zł brutto (słownie:), w tym podatek VAT %.
- Części nr 74 - Aparatura medyczna Toshiba za cenę: zł brutto (słownie:), w tym podatek VAT %.
- Części nr 75 - Aparatura medyczna Interacoustics za cenę: zł brutto (słownie:), w tym podatek VAT %.
- Części nr 76 - Aparatura medyczna Ekomed za cenę: zł brutto (słownie:), w tym podatek VAT %.
- Części nr 77 - Aparatura medyczna Kriopol za cenę: zł brutto (słownie:), w tym podatek VAT %.
- Części nr 78 - Aparatura medyczna Abc Med za cenę: zł brutto (słownie:), w tym podatek VAT %.

- Części nr 79 - Aparatura medyczna Weimann za cenę: zł brutto (*słownie:*),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 80 - Aparatura medyczna Made in Germany za cenę: zł brutto (*słownie:*),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 81 - Aparatura medyczna ZOLL za cenę: zł brutto (*słownie:*),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 82 - Aparatura medyczna Schiller za cenę: zł brutto (*słownie:*),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 83 - Aparatura medyczna Pr.Active za cenę: zł brutto (*słownie:*),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 84 - Aparatura medyczna Deasung za cenę: zł brutto (*słownie:*),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 85 - Aparatura medyczna Eresmedical za cenę: zł brutto (*słownie:*),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 86 - Aparatura medyczna CA-MI za cenę: zł brutto (*słownie:*),
w tym podatek VAT %.
- Części nr 87 - Aparatura medyczna Smith za cenę: zł brutto (*słownie:*),
w tym podatek VAT %.

II. Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszelkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru naszej oferty.

III. W przypadku wyboru naszej oferty - zobowiązujemy się do wykonania zamówienia: przez okres 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

- IV. AKCEPTUJEMY warunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy. Termin płatności określamy na (min. 30 dni) dni od daty doręczenia do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury. Forma płatności: przelew.
- V. Oświadczamy, że zamówienia będą zrealizowane – (max. 10 dni) dni roboczych od daty otrzymania pisemnego zlecenia przez Zamawiającego.
- VI. Oświadczamy, że udzielamy gwarancji (jeżeli dotyczy) na dodatkowo wymienione elementy wskazane w formularzu cenowym na okres (min. 3 miesięcy), liczonych od dnia wystawienia karty pracy lub innego dokumentu zawierającego szczegółowy wykaz czynności oraz wykaz wszystkich wymienionych części zużywalnych zaleconych przez producenta w procedurze przeglądowej z wykonania przeglądu technicznego urządzenia którego wymiana elementów dotyczy.
- VII. Jesteśmy związani ofertą przez 30 dni od daty upływu terminu do składania ofert.
- VIII. **Zamówienie zrealizujemy samodzielnie*/ przy udziale podwykonawców***
/jeżeli dotyczy/ - wykaz części zamówienia, których wykonanie wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom i firmy podwykonawców:
.....
.....
- IX. Oświadczamy, że wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
 (pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część nr 1 Aparatura medyczna firmy BTL

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Aparat EKG	BTL-08MD	BTL	Oddział Neurologii	0728732/2009	grudzień 2019r.	1		
2	Aparat EKG	BTL-08LT	BTL	Oddział Pediatryczny	08LT-0736151/2008	grudzień 2019r.	1		
3	Aparat EKG	BTL-08LT	BTL	Oddział Chorób Wewnętrznych	08LT-0732581/2009	sierpień 2019r.	1		
4	Aparat do elektrotterapii	Multitronic MT-3	BTL	Zakład Rehabilitacji	15079/15	luty 2020r	1		
5	Aparat do elektrotterapii	Multitronic MT-3	BTL	Zakład Rehabilitacji	15080/15	luty 2020r	1		
6	Aparat do elektrotterapii	Multitronic MT-3	BTL	Zakład Rehabilitacji	15081/15	luty 2020r	1		
RAZEM									

Wartość netto: (słownie:

Wartość brutto: (słownie:

....., dnia

(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
 (pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część nr 2 Aparatura medyczna firmy Medtronic

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Defibrylator z ładowarka	Lifepak-12	Medtronic	Izba Przyjęć	13843670/2001	sierpień 2019r.	1		
2	Defibrylator	Lifepak-9	Medtronic	OIT	4300487/1997	sierpień 2019r.	1		
3	Defibrylator z ładowarka	Lifepak-12	Medtronic	Ratownictwo Medyczne	14071268/2001	sierpień 2019r.	1		
4	Defibrylator z ładowarka	Lifepak-12	Medtronic	OIT	36175113/2001	sierpień 2019r.	1		
5	Defibrylator	Lifepak-12	Medtronic	Ratownictwo Medyczne	36233645/2001	sierpień 2019r.	1		
6	Defibrylator z ładowarka	Lifepak-12	Medtronic	Oddz. Chor.Wewn.	13843581/1997	sierpień 2019r.	1		
7	Defibrylator z ładowarka	Lifepak-10	Medtronic	Oddział Chorób Wewnętrznych	00033963/1997	kwiecień 2020r.	1		
RAZEM									

Wartość netto: (słownie:

Wartość brutto: (słownie:

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr. 3 Aparatura medyczna firmy Siemens

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Defibrylator	Medic 5	Siemens	Anestezjologia	30779/1995	sierpień 2019r.	1		
RAZEM									

ść netto: (słownie:

ść brutto: (słownie:

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr. 4 Aparatura medyczna firmy Kwapisz

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Fotel porodowy	5001	Kwapisz	Oddział Ginekologiczno - Położniczy	099/01/2001	marzec 2020r.	1		
2	Pompa infuzyjna	Duet 20/50	Kwapisz	Oddział Neurologii	14062/2006	kwiecień 2020r.	1		

3	Pompa infuzyjna	Duet 20/50	Kwapisz	Oddział Neonatologiczny	15383/2010	kwiecień 2020r.	1	
4	Pompa infuzyjna	Duet 20/50	Kwapisz	Oddział Chorób Wewnętrznych	13459/2004	kwiecień 2020r.	1	
5	Pompa infuzyjna	Duet 20/50	Kwapisz	OIT	13247/2003	kwiecień 2020r.	1	
6	Pompa infuzyjna	Duet 20/50	Kwapisz	Oddział Chorób Wewnętrznych	13246/2003	sierpień 2019r.	1	
7	Pompa infuzyjna	Duet 20/50	Kwapisz	Oddział Chorób Wewnętrznych	14814/2008	listopad 2019r	1	
8	Pompa infuzyjna	Duet 20/50	Kwapisz	Oddział Chorób Wewnętrznych	14815/2008	kwiecień 2020r.	1	
9	Pompa infuzyjna	Mono 20/50	Kwapisz	Oddział Pediatryczny	4020/2001	kwiecień 2020r.	1	
10	Pompa infuzyjna	Mono 20/50	Kwapisz	Oddział Pediatryczny	4021/2001	kwiecień 2020r.	1	
11	Pompa infuzyjna	Mono 20/50	Kwapisz	Oddział Pediatryczny	4051/2001	kwiecień 2020r.	1	
12	Pompa infuzyjna	Mono 20/50	Kwapisz	Oddział Pediatryczny	4052/2001	kwiecień 2020r.	1	
13	Pompa infuzyjna	Mono 20/50	Kwapisz	Oddział Pediatryczny	4053/2001	kwiecień 2020r.	1	
14	Pompa infuzyjna	Mono 20/50	Kwapisz	OIT	4228/2003	marzec 2020r.	1	
15	Pompa infuzyjna	Mono 20/50	Kwapisz	Oddział Chorób Wewnętrznych	4227/2003	kwiecień 2020r.	1	
							RAZEM	

ścisł netto: (słownie:

ścisł brutto: (słownie:

....., dnia

(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr. 5 Aparatura medyczna firmy Vickers

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Kardiomonitor	Propaq CS 244	Vickers	Anestezjologia	01.298034/2001	grudzień 2019r.	1		
2	Kardiomonitor	Diascope NT 3050	Vickers	Oddział Ginekologiczno - Położniczy	10998555/1997	kwiecień 2020r.	1		
3	Kardiomonitor	Diascope-NT 3050	Vickers	Oddział Ginekologiczno - Położniczy	10998556/1997	kwiecień 2020r.	1		
4	Kardiomonitor	Diascope 2	Vickers	Anestezjologia	10121182/1989	kwiecień 2020r.	1		
5	Kardiomonitor	Diascope 2	Vickers	Anestezjologia	10121219/1989	kwiecień 2020r.	1		
6	Kardiomonitor	Diascope 2	Vickers	Anestezjologia	10185766/1990	kwiecień 2020r.	1		
7	Pompa infuzyjna	Graseby 3100	Vickers	Oddział Ginekologiczno - Położniczy	034018/1997	sierpień 2019r.	1		
							RAZEM		

Wartość netto: (słownie:

Wartość brutto: (słownie:

....., dnia

(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....

(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr. 6 Aparatura medyczna firmy Amedica

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Pompa infuzyjna	Amedica 102A	Amedica	Oddział Neonatologiczny	602/2000	marzec 2020r.	1		
RAZEM									

Wartość netto: (słownie:

Wartość brutto: (słownie:

....., dnia

(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
 (pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr. 7 Aparatura medyczna firmy Nowa Metrix

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Kapnograf	Capnograd 1265	Nowa Metrix	Anestezjologia	75-2047-2APWWZZ/1995	sierpień 2019r.	1		
2	Pulsoxymetr	Oxpleth 520A	Nowa Metrix	Anestezjologia	77-11511LPRXWNZZ/1997	marzec 2020r.	1		
3	Pulsoxymetr	Oxpleth 520A	Nowa Metrix	Anestezjologia	77-11518LPRXWNZZ/1997	marzec 2020r.	1		
4	Pulsoxymetr	Oxpleth 520A	Nowa Metrix	Anestezjologia	77-11523LPRXWZZ/1997	marzec 2020r.	1		
5	Pulsoxymetr	Oxpleth 520A	Nowa Metrix	Oddział Neurologii	77-11513LPRXWNZZ/1997	marzec 2020r.	1		
6	Pulsoxymetr	Oxpleth 520A	Nowa Metrix	Oddział Neonatologiczny	77-15781/2000	marzec 2020r.	1		
7	Pulsoxymetr	Oxpleth 520A	Nowa Metrix	Oddział Neonatologiczny	77-6531LPRX	marzec 2020r.	1		
8	Pulsoxymetr	Oxpleth 520A	Nowa Metrix	Oddział Ginekologiczno - Położniczy	77-24003/2010	marzec 2020r.	1		
9	Pulsoxymetr	Oxpleth 520A	Nowa Metrix	Oddz. Chir. Ogólnej	77-5971LPRX/1994	maj 2020r.	1		
10	Pulsoxymetr	Oxpleth 520A	Nowa Metrix	Oddział Pediatryczny	77-10273LPRXWNZZ/2000	marzec 2020r.	1		
11	Pulsoxymetr	Oxpleth 520A	Nowa Metrix	Pracownia Endoskopowa	77-22232/2005	marzec 2020r.	1		
12	Pulsoxymetr	Oxpleth 520A	Nowa Metrix	O/ Chor. Wewnętrzzn.	77-11527/1997	marzec 2020r.	1		
13	Pulsoxymetr	513	Nowa Metrix	Ratownictwo Medyczne	139-1458CVX/2000	marzec 2020r.	1		
14	Pulsoxymetr	513	Nowa Metrix	Ratownictwo Medyczne	139-1457CVY/2000	marzec 2020r.	1		
							RAZEM		

księż netto: (słownie:

księż brutto: (słownie:

....., dnia
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr. 8 Aparatura medyczna firmy Akme

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Pulsoxymetr	BCI	Akme	Oddział Pediatriczny	AG08020001	listopad 2019r.	1		
RAZEM									

księż netto: (słownie:

księż brutto: (słownie:

....., dnia
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr. 9 Aparatura medyczna firmy Choicemed

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Pulsoxymetr	MD 2000A	Choicemed	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	114711600471/2011	marzec 2020r.	1		
RAZEM									

Wartość netto: (słownie:

Wartość brutto: (słownie:

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr. 10 Aparatura medyczna firmy Aspel

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Aparat EKG	Ascard-3	Aspel	Izba przyjęć	259/1997	sierpień 2019r.	1		
2	Aparat EKG	Ascard-3	Aspel	Izba przyjęć chirurgiczna	199/2008	marzec 2020r.	1		

3	Aparat EKG	Ascard-3 Ascard Mr. Blue	Aspel	Oddział Chorób Wewnętrznych	795/1997	marzec 2020r.	1		
4	Aparat EKG	Ascard Mr. Blue	Aspel	Oddział Chirurgii Ogólnej	75/2009	grudzień 2019r.	1		
5	Aparat EKG	Ascard Mr. Blue	Aspel	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	175/2010	sierpień 2019r.	1		
							RAZEM		

wskaźnik netto: (słownie:)

wskaźnik brutto: (słownie:)

....., dnia

.....

(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr. 11 Aparatura medyczna firmy Medidor

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Aparat EEG	EEG-8S	Medidor	Oddział Neurologii	8690107/1986	marzec 2020r.	1		
2	Lampa do fototerapii	KLA-32	Medidor	Oddział Neonatologiczny	86067/1986	marzec 2020r.	1		
3	Lampa do fototerapii	KLA-32	Medidor	Oddział Neonatologiczny	brak/1988	marzec 2020r.	1		
RAZEM									

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr. 12 Aparatura medyczna firmy Axmeditec

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Aparat do znieczulenia ogólnego	Dameca 10750	Axmeditec	Anestezjologia	9250003/1992	sierpień 2019r.	1		z wymianą zestawu serwisowego

2	Ssak nożny	Manuvac	Axmeditec	Ratownictwo Medyczne	59840/2010	kwiecień 2020r.	1	
3	Ssak nożny	Manuvac	Axmeditec	Ratownictwo Medyczne	52365/2006	kwiecień 2020r.	1	
4	Ssak nożny	Manuvac	Axmeditec	Ratownictwo Medyczne	52008/2006	kwiecień 2020r.	1	
							RAZEM	

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....

(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr. 13 Aparatura medyczna firmy Zepter

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Biopton	Compact III	Zepter	Zakład Rehabilitacji	020-1145-3104/2012	marzec 2020r.	1		
2	Biopton	Antipainset	Zepter	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	PLS-108-SB48289/1999	marzec 2020r.	1		
RAZEM									

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr. 14 Aparatura medyczna firmy Pol-Eco

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Cieplarka laboratoryjna	CLN15ECO	Pol-Eco	Pracownia Tomografii	CN15EA10266/2010	sierpień 2019r.	1		
RAZEM									

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr. 15 Aparatura medyczna firmy Techpan

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Detektor tętna płodu	UDT 10M	Techpan	Poradnia "K"	1663/1983	marzec 2020r.	1		
2	Monitor tętna płodu	MPA-10	Techpan	Poradnia "K"	062/1989	marzec 2020r.	1		
3	Monitor tętna płodu	MPA-10	Techpan	Oddział Ginekolog. Położniczy	066/1989	marzec 2020r.	1		
							RAZEM		

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr. 16 Aparatura medyczna firmy Famed

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Stół operacyjny	SZ-01.0	Famed	Poradnia onkologiczna	09.01/00343/2001	marzec 2020r.	1		

2	Stół operacyjny	SU-02.0	Famed	Blok operacyjny	0901/00159/2001	sierpień 2019r.	1		
3	Stół operacyjny	SM-35	Famed	Oddział Ginekologiczno - Położniczy	0126/1982	marzec 2020r.	1		
4	Terapuls	GS-200	Famed	Zakład Rehabilitacji	82113/1983	wrzesień 2019r.	1		
5	Terapuls	GS-200	Famed	Zakład Rehabilitacji	85176/1985	marzec 2020r.	1		
							RAZEM		

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....

(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr. 17 Aparatura medyczna firmy ZNSM

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Lampa do fototerapii	LF-1	ZNSM	Oddział Neonatologiczny	14/1993	marzec 2020r.	1		
RAZEM									

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....

(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr.18 Aparatura medyczna firmy Ogarit

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Lampa do fototerapii	Medela	Ogarit	Oddział Neonatologiczny	1007483/1999	marzec 2020r.	1		
RAZEM									

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr.19 Aparatura medyczna firmy Technomex

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Laser	CTL-1106MX	Technomex	Zakład Rehabilitacji	00627/2003	marzec 2020r.	1		
2	Wirówka do masażu kończyn górnych	1114T	Technomex	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	H1008/0251/2008	sierpień 2019r.	1		
RAZEM									

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr.20 Aparatura medyczna firmy Elektronika

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Magnetronic	MF-10	Elektronika	Zakład Rehabilitacji	1962/00/2000	marzec 2020r.	1		
2	Pulsotronic	ST-6D	Elektronika	Zakład Rehabilitacji	420	marzec 2020r.	1		
3	Pulsotronic	ST-4M	Elektronika	Zakład Rehabilitacji	108/1993	marzec 2020r.	1		
							RAZEM		

Wartość netto: (słownie:

Wartość brutto: (słownie:

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr. 21 Aparatura medyczna firmy PZO

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Mikroskop	Studar	PZO	Por. dermatolog.	31864/1975	marzec 2020r.	1		
							RAZEM		

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr.22 Aparatura medyczna firmy Aesculap

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)	
1	Piła do cięcia gipsu	GG100-05	Aesculap	Oddział Chirurgii Ogólnej	709106/1982	marzec 2020r.	1			
2	Piła do cięcia gipsu	GP-024	Aesculap	Oddział Chirurgii Ogólnej	877970/1989	marzec 2020r.	1			
3	Piła do cięcia gipsu	Oscillotronic 500	Aesculap	Izba przyjęć chirurgiczna	17E-035/037.23/0566/2008	marzec 2020r.	1			
4	Piła do cięcia gipsu	04.00.12	Aesculap	Poradnia ortopedyczna	11715/2011	marzec 2020r.	1			
5	Wiertarka chirurgiczna	GA-54	Aesculap	Blok operacyjny	282623/1975	marzec 2020r.	1			
							RAZEM			

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 23 Aparatura medyczna firmy B-REK

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Źródło światła	B-REK	B-REK	Pracownia endoskopowa	74/802/135	marzec 2020r.	1		
RAZEM									

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 24 Aparatura medyczna firmy Kalmed

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Szyna do ćwiczeń biernych kończyny dolnej	Artromot-K1	Kalmed	Zakład Rehabilitacji	30541	luty 2020r	1		
							RAZEM		

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 25 Aparatura medyczna firmy Eres Medical

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Ssak	Nev Askir 30	Eres Medical	Izba przyjęć	23552-681/SP/05/2010	marzec 2020r.	1		
2	Ssak	Nev Askir 30	Eres Medical	Oddział Neurologii	23500-1064/SP/08/2010	marzec 2020r.	1		

3	Ssak	Nev Askir 30	Eres Medical	Oddział Neurologii	23536-1124/SP/08/2010	marzec 2020r.	1		
4	Ssak	Nev Askir 30	Eres Medical	Oddział Chirurgii Ogólnej	15710-508/SP/08/2008	marzec 2020r.	1		
5	Ssak	Nev Askir 30	Eres Medical	Oddział Chirurgii Ogólnej	15711-508/SP/08/2008	marzec 2020r.	1		
6	Ssak	Nev Askir 30	Eres Medical	Oddział Chirurgii	33734-840/SP/06/2012	marzec 2020r.	1		
7	Ssak	Nev Askir 30	Eres Medical	Oddz. Chirurgii Og.	35908-840/SP/06/2012	marzec 2020r.	1		
8	Ssak	Nev Askir 30	Eres Medical	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	33719-355/SP/03/2012	marzec 2020r.	1		
9	Ssak	Mevacs M- 20	Eres Medical	Oddział Chirurgii Ogólnej	1402150/2002	marzec 2020r.	1		
10	Ssak	Mevacs M- 20	Eres Medical	Oddział Chirurgii Ogólnej	1902106/2003	marzec 2020r.	1		
11	Ssak	Mevacs M- 20	Eres Medical	Oddział Pediatriczny	1405174/2005	marzec 2020r.	1		
12	Ssak	Nev Askir 30	Eres Medical	Pracownia Endoskopowa	47952-979/SP/06/2014	marzec 2020r.	1		
							RAZEM		

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....

(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 26 Aparatura medyczna firmy WAN

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Ssak	WAN M-2	WAN	Blok operacyjny	54/1988	marzec 2020r.	1		
2	Ssak	WAN M-2	WAN	Oddział Neonatologiczny	1478/1987	marzec 2020r.	1		
3	Ssak	WAN M-2	WAN	Oddział Neonatologiczny	693/1987	marzec 2020r.	1		
4	Ssak	WAN M-2	WAN	Oddział Ginekologiczno - Położniczy	1387/1987	marzec 2020r.	1		
5	Ssak	WAN M-2	WAN	OIT	131/1997	marzec 2020r.	1		
6	Ssak	WAN M-2	WAN	OIT	132/1997	marzec 2020r.	1		
7	Ssak	WAN M-2	WAN	OIT	135/1997	marzec 2020r.	1		
8	Ssak	WAN M-2	WAN	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	354/1988	marzec 2020r.	1		
9	Ssak	WAN M-2	WAN	Oddział Chorób Wewnętrznych	124/1986	marzec 2020r.	1		
10	Ssak elektryczny	WAN M-1	WAN	Poradnia otolaryngolog.	529/1986	marzec 2020r.	1		
11	Ssak elektryczny	WAN M-1	WAN	Anestezjologia	8346/1984	marzec 2020r.	1		
12	Ssak elektryczny	WAN M-1	WAN	Izba przyjęć	8339/1984	marzec 2020r.	1		
13	Ssak elektryczny	WAN M-1	WAN	Izba przyjęć	8354/1984	marzec 2020r.	1		
14	Ssak elektryczny	WAN M-1	WAN	Oddział Neonatologiczny	7643/1984	marzec 2020r.	1		
15	Ssak elektryczny	WAN M-1	WAN	O/ Ginek - Położniczy	1556/1985	marzec 2020r.	1		

16	Ssak elektryczny	WAN M-1	WAN	Oddział Ginekolog. Położniczy	8352/1984	marzec 2020r.	1		
17	Ssak elektryczny	WAN M-1	WAN	Oddział Ginekologiczno - Położniczy	8404/1984	marzec 2020r.	1		
18	Ssak elektryczny	WAN M-1	WAN	Oddział Pediatriczny	3357/1984	marzec 2020r.	1		
19	Ssak elektryczny	WAN M-1	WAN	Oddział Pediatriczny	7684/1984	marzec 2020r.	1		
20	Ssak elektryczny	WAN M-1	WAN	Izba przyjęć chirurgiczna	8338/1984	marzec 2020r.	1		
21	Ssak elektryczny	WAN M-1	WAN	Pracownia Tomografii	7750/1984	marzec 2020r.	1		
22	Ssak elektryczny	WAN M-1	WAN	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	8341/1984	marzec 2020r.	1		
23	Ssak elektryczny	WAN M-1	WAN	Oddział Chorób Wewnętrznych	8399/1984	marzec 2020r.	1		
24	Ssak elektryczny	WAN M-2	WAN	Oddział Chorób Wewnętrznych	8427/1984	marzec 2020r.	1		
							RAZEM		

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 27 Aparatura medyczna firmy Emtel

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Kardiomonitor	FX2000	Emtel	Oddział Neurologii	1010/2004	sierpień 2019r.	1		
2	Kardiomonitor	FX2000	Emtel	Oddział Neurologii	1011/2004	sierpień 2019r.	1		
3	Kardiomonitor	FX2000	Emtel	Oddz. Gineko.-Położn	3595/2010	marzec 2020r.	1		
4	Kardiomonitor	FX2000	Emtel	Oddział Chirurgii Ogólnej	2522/2008	sierpień 2019r.	1		
5	Kardiomonitor	FX2000	Emtel	Oddział Chirurgii Ogólnej	2550/2008	sierpień 2019r.	1		
6	Kardiomonitor	FX2000	Emtel	Oddział Chirurgii Ogólnej	2551/2008	sierpień 2019r.	1		
7	Kardiomonitor	FX2000	Emtel	Oddział Chirurgii Ogólnej	2552/2008	sierpień 2019r.	1		
8	Kardiomonitor	FX2000	Emtel	Izba Przyjęć	2620/2008	sierpień 2019r.	1		
9	Kardiomonitor	FX2000	Emtel	Izba Przyjęć	2930/2009	sierpień 2019r.	1		
10	Kardiomonitor	FX2000	Emtel	Izba Przyjęć	3610/2010	sierpień 2019r.	1		
11	Kardiomonitor	FX2000	Emtel	Izba Przyjęć	4007/2011	sierpień 2019r.	1		
12	Kardiomonitor	FX2000	Emtel	Oddział Neurologiczny	0971/2004	marzec 2020r.	1		
13	Kardiomonitor	FX2000	Emtel	Oddział Neurologiczny	0973/2004	marzec 2020r.	1		
14	Kardiomonitor	FX2000	Emtel	Oddział Neurologiczny	0974/2004	marzec 2020r.	1		
15	Kardiomonitor	FX2000P	Emtel	Anestezjologia	3588/2010	sierpień 2019r.	1		
16	Kardiomonitor	FX2000P	Emtel	Anestezjologia	4422/2012	sierpień 2019r.	1		
17	Kardiomonitor	FX2000	Emtel	Oddział Ginek. - Położn	3402/2010	marzec 2020r.	1		
18	Kardiomonitor	FX2000P	Emtel	Oddział Ginekologiczno - Położniczy	4303/2012	marzec 2020r.	1		

19	Kardiomonitor	FX2000P	Emtel	Oddział Pediatriczny	4421/2012	sierpień 2019r.	1		
20	Kardiomonitor	FX3000	Emtel	Anesteziologia	12130628/2013	grudzień 2019r	1		
21	Kardiomonitor	FX 2000M	Emtel	Oddział Neurologiczny	0968/2004	marzec 2020r.	1		
							RAZEM		

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 28 Aparatura medyczna firmy Welch Allyn Inc.

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Aparat EKG	CP 50	Welch Allyn Inc.	Poradnia kardiologiczna	109200192113/2013	listopad 2019r.	1		
RAZEM									

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 29 Aparatura medyczna firmy Northeast Monitoring

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Rejestrator Holter EKG	DR 181	Northeast Monitoring	Oddział Neurologii	30138/2014	sierpień 2019r.	1		
2	Rejestrator Holter EKG	DR 181	Northeast Monitoring	Oddział Neurologii	30676/2014	sierpień 2019r.	1		
3	Rejestrator Holter EKG	DR 200 HE	Northeast Monitoring	Poradnia kardiologiczna	008573/2011	maj 2020r.	1		

4	Rejestrator Holter EKG	DR 200 HE	Northeast Monitoring	Poradnia kardiologiczna	16626/2014	sierpień 2019r.	1	
							RAZEM	

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 30 Aparatura medyczna firmy I.E.M.Gmbh

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Zestaw 24h monitorowania ciśnienia	Mobil-O-Graph NG	I.E.M. Gmbh	Oddział Neurologii	C 20115/2014	sierpień 2019r.	1		
2	Zestaw 24h monitorowania ciśnienia	Mobil-O-Graph NG	I.E.M. Gmbh	Oddział Neurologii	C 20117/2014	sierpień 2019r.	1		
3	Zestaw 24h monitorowania ciśnienia	Mobil-O-Graph NG	I.E.M. Gmbh	Poradnia kardiologiczna	C 12637/2011	sierpień 2019r.	1		
4	Zestaw 24h monitorowania ciśnienia + Jednostka monitorująca	Mobil-O-Graph NG	I.E.M. Gmbh	Poradnia kardiologiczna	C 19493/2014	kwiecień 2020r.	1		
							RAZEM		

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 31 Aparatura medyczna firmy Ascor

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Pompa infuzyjna	SEP-11S	Ascor	Anestezjologia	A/0127/1994	sierpień 2019r.	1		
2	Pompa infuzyjna	SEP-11S	Ascor	Oddział Neonatologii	A/4026/2001	sierpień 2019r.	1		
3	Pompa infuzyjna	SEP-11S	Ascor	Ginekologiczno - Położniczy	A/4027/2001	sierpień 2019r.	1		
4	Pompa infuzyjna	SEP-11S	Ascor	Oddział Chirurgii Ogólnej	A/0215/1994	sierpień 2019r.	1		
5	Pompa infuzyjna	SEP-11S	Ascor	Oddział Pediatriczny	A/0216/1994	sierpień 2019r.	1		
6	Pompa infuzyjna	SEP-11S	Ascor	OIT	A/2071/1997	sierpień 2019r.	1		
7	Pompa infuzyjna	SEP-11S	Ascor	OIT	A/2073/1997	sierpień 2019r.	1		
8	Pompa infuzyjna	SEP-11S	Ascor	OIT	A/2074/1997	sierpień 2019r.	1		
9	Pompa infuzyjna	SEP-11S	Ascor	Ratownictwo Medyczne	A/0218/1994	grudzień 2019r.	1		
10	Pompa infuzyjna	AP22	Ascor	Oddział Chorób Wewnętrznych	22-06673/2013	styczeń 2020r	1		
11	Pompa infuzyjna	AP22	Ascor	Oddział Chorób Wewnętrznych	22-06674/2013	styczeń 2020r	1		
12	Pompa infuzyjna	SEP-11S	Ascor	Oddział Chorób Wewnętrznych	A/0214/1994	grudzień 2019r.	1		
13	Pompa infuzyjna	AP-14	Ascor	Oddział Neurologii	1403944/2010	sierpień 2019r.	1		
14	Pompa infuzyjna	AP-14	Ascor	Oddział Chirurgii Ogólnej	1820/2008	listopad 2019r.	1		
15	Pompa infuzyjna	AP-14	Ascor	Oddział Chirurgii Ogólnej	1821/2008	wrzesień 2019r.	1		
16	Pompa infuzyjna	AP-14	Ascor	Ratownictwo Medyczne	1403945/2010	grudzień 2019r.	1		
17	Pompa infuzyjna	AP-14	Ascor	Ratownictwo Medyczne	1671/2007	grudzień 2019r	1		
18	Pompa infuzyjna	SEP-21S	Ascor	OIT	B/01008/1997	marzec 2020r.	1		
19	Pompa infuzyjna	SEP-21S	Ascor	OIT	B/0702/1997	sierpień 2019r.	1		
20	Pompa infuzyjna	SEP-21S	Ascor	OIT	B/0736/1997	sierpień 2019r.	1		

21	Pompa infuzyjna	AP-14	Ascor	Transport Sanitarny	1670/2007	marzec 2020r.	1	
							RAZEM	

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 32 Aparatura medyczna firmy Samsung

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Aparat USG	SonoAce R7	Samsung	Poradnia urologiczna	SOJ8M3HC900002Y/2012	grudzień 2019r.	1		
							RAZEM		

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 33 Aparatura medyczna firmy Diagnostic Medical

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Densytometr Dexa	Stratos DR	Diagnostic Medical	Pracownia densytometryczna	F11016D114/2011	grudzień 2019r	1		
RAZEM									

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 34 Aparatura medyczna firmy GE Medical Systems

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Aparat USG	Logiq 200 Alfa	GE Medical Systems	Izba przyjęć chirurgiczna	k.26983SM7.v.56611/2000	Sierpień 2019r.	1		
2	Aparat USG	Vivid4	GE Medical Systems	Oddział Chorób Wewnętrznych	10899/2005	Sierpień 2019r.	1		
3	Aparat USG	Logiq 3 Expert	GE Medical Systems	Pracownia USG	41140WSP/2006	Sierpień 2019r.	1		
4	Centrala monitorująca	Carescape Station Ato	GE	Wewnętrzny	SGJ16490002SA	styczeń 2020r.	1		
5	Monitor Carescape	B450	GE	Wewnętrzny	SNE16460230HA	styczeń 2020r.	1		
6	Monitor Carescape	B450	GE	Wewnętrzny	SNE16460229HA	styczeń 2020r.	1		
7	Monitor Carescape	B450	GE	Wewnętrzny	SNE16460228HA	styczeń 2020r.	1		
8	Monitor Carescape	B450	GE	Wewnętrzny	SNE16460223HA	styczeń 2020r.	1		
9	Monitor Carescape	B450	GE	Wewnętrzny	SNE16460221HA	styczeń 2020r.	1		
10	Monitor Carescape	B450	GE	Wewnętrzny	SNE16460219HA	styczeń 2020r.	1		
11	Monitor Carescape	B450	GE	Wewnętrzny	SNE16460218HA	styczeń 2020r.	1		
12	Monitor Carescape	B450	GE	Wewnętrzny	SNE16460224HA	styczeń 2020r.	1		
13	Aparat USG	Aloka Prosound Alpha	GE Medical Systems	Oddział Ginekolog - Pofłożniczy	20002990/2010	grudzień 2019r.	1		
							RAZEM		

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....

(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....

(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 35 Aparatura medyczna firmy Wom-World of Medicine

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Pompa ssąco-pfucząca	APUH 302	Wom-World of Medicine	Blok operacyjny	302/0795	grudzień 2019r.	1		
RAZEM									

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....

(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....

(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 36 Aparatura medyczna firmy Farum

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)	Uwagi	
1	Aparat do znieczulenia ogólnego	Anastazia 7500	Farum	Anesteziologia	2010-020002/2010	marzec 2020r.	1			z wymianą zestawu serwisowego	
2	Monitor zwiótczenia mięśni	TOF WATCH	Farum	OITM	522010010	grudzień 2019r	1				
RAZEM											

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 37 Aparatura medyczna firmy GCE

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)	Uwagi
1	Reduktor	Mediselect II	GCE	Ratownictwo Medyczne	161032377	grudzień 2019r	1			
2	Reduktor	Mediselect II	GCE	Ratownictwo Medyczne	161032383	grudzień 2019r	1			

3	Reduktor	Medireg II Mediselect	GCE	Ratownictwo Medyczne	120226612A	grudzień 2019r.	1	
4	Reduktor	Mediselect II	GCE	Ratownictwo Medyczne	121067472A	grudzień 2019r.	1	
5	Reduktor	Mediselect II	GCE	Ratownictwo Medyczne	121067466A	grudzień 2019r.	1	
6	Reduktor	Mediselect II	GCE	Ratownictwo Medyczne	100941113A	grudzień 2019r.	1	
7	Reduktor	Mediselect II	GCE	Ratownictwo Medyczne	100941130A	grudzień 2019r.	1	
8	Reduktor	Mediselect II	GCE	Ratownictwo Medyczne	121067477A	grudzień 2019r.	1	
9	Reduktor	Medicontrol	GCE	Ratownictwo Medyczne	100941090A	grudzień 2019r.	1	
10	Reduktor	Medicontrol	GCE	Ratow. Medyczne	060992406A	grudzień 2019r.	1	
11	Reduktor	Medireg II	GCE	Ratownictwo Medyczne	120434613A	grudzień 2019r.	1	
							RAZEM	

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 38 Aparatura medyczna firmy Astar

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Aparat 2-kanalowy do elektroterapii	Duoter LT	Astar	Zakład Rehabilitacji	DLT 14/06/11/2012	luty 2020r	1		
2	Aparat 2-kanalowy do elektroterapii	Duoter LT	Astar	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	DLT 16/06/11/2012	luty 2020r	1		
3	Aparat do elektroterapii	Etius	Astar	Zakład Rehabilitacji	EE-12/W1/AP	marzec 2020r.	1		
4	Aparat do elektroterapii	Etius	Astar	Zakład Rehabilitacji	EE-13/W1/AP	marzec 2020r.	1		
5	Impactis M	Impactis M	Astar	Zakład Rehabilitacji	IMM-09/T1/AP	kwiecień 2020r.	1		
6	Polaris 2	Polaris 2	Astar	Zakład Rehabilitacji	PH2-13/L1/AR	kwiecień 2020r.	1		
7	Aparat do elektroterapii	Etius	Astar	Zakład Rehabilitacji	EE-14/W1/AP	marzec 2020r.	1		
8	Aparat do terapii ultradźwiękami	Sonaris M	Astar	Zakład Rehabilitacji	07/S1/AP	marzec 2020r.	1		
9	Aparat do terapii ultradźwiękami	Sonaris M	Astar	Zakład Rehabilitacji	08/S1/AP	marzec 2020r.	1		
10	Aparat do terapii ultradźwiękami	Sonaris M	Astar	Zakład Rehabilitacji	09/S1/AP	marzec 2020r.	1		
11	Lampa Lumina	Lumina SN	Astar	Zakład Rehabilitacji	LU-23/W1/AP	marzec 2020r.	1		
12	Lampa Lumina	Lumina SN	Astar	Zakład Rehabilitacji	LU-24/W1/AP	marzec 2020r.	1		
13	Lampa Lumina	Lumina SN	Astar	Zakład Rehabilitacji	LU-38/W1/AP	marzec 2020r.	1		
14	Aparat do elektroterapii	Aries-S	Astar	Zakład Rehabilitacji	AMS-24/06/11/2011	grudzień 2019r.	1		
							RAZEM		

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 39 Aparatura medyczna firmy Mettler Electronics

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Elektrostymulator	Trio Stim Me215	Mettler Electronics	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	031XTS00461/2009	sierpień 2019r.	1		
RAZEM									

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 40 Aparatura medyczna firmy Emildve

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Terapia kombinowana	Mixing 2 - Evo	Emildve	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	10/M4243/2010	sierpień 2019r.	1		
RAZEM									

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 41 Aparatura medyczna firmy Accuro

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Aparat do terapii ultradźwiękami	Intelect Mobile VS	Accuro	Zakład Rehabilitacji	8679/18670/2007	listopad 2019r.	1		
2	Aparat do laseroterapii	Terapus-2	Accuro	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	685	listopad 2019r.	1		
RAZEM									

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 42 Aparatura medyczna firmy Drager

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)	Uwagi
1	Aparat do znieczulenia ogólnego	Fabius GS	Drager	Anestezjologia	10146/K1DJ5819G/09/2001	grudzień 2019r. – I przegląd	2			wymiana zestawu serwisowego
2	Aparat do znieczulenia ogólnego	Fabius GS	Drager	Anestezjologia	10167/K1DJ5889G/AR/2001	grudzień 2019r. – I przegląd	2			wymiana zestawu serwisowego
3	Aparat do znieczulenia ogólnego	Titus	Drager	Anestezjologia	2300319/ARLL0042/1998	grudzień 2019r. – I przegląd	2			wymiana zestawu serwisowego
4	Inkubator Stan.do	Isolette C2000	Drager	Oddział Pediatryczny	C2HS-1CVK19167	grudzień 2019r	1			wymiana zestawu serwisowego
5	resuscyt.inkubator otwarty	Resuscitare	Drager	Oddział Neonatologiczny	NIM09108	luty 2020r	1			
6	Inkubator	C2000	Drager	Oddział Neonatologiczny	NM 30170	luty 2020r	1			wymiana zestawu serwisowego

7	Miernik bilirubiny Pompa do żywienia pozajelitowego	JM-103	Drager	Oddział Neonatologiczny	3205753	luty 2020r	1		
8		Optima	Drager	Oddział Pediatriczny	18482868/2003	grudzień 2019r	1		
							RAZEM		

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 43 Aparatura medyczna firmy Biotronic

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przebiegu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Kardiotymulator	MIP-801	Biotronic	Oddział Chorób Wewnętrznych	1121/2012	grudzień 2019r	1		
2	Kardiotymulator	EDP-20/A	Biotronic	Oddział Chorób Wewnętrznych	57510462/1996	grudzień 2019r.	1		
							RAZEM		

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 44 Aparatura medyczna firmy Meden Inmed

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Wanna	Aqyameden	Meden Inmed	Zakład Rehabilitacji	0124-2015	marzec 2020r	1		
2	Wirówka WKG	WKG	Meden Inmed	Zakład Rehabilitacji	0160-2015	marzec 2020r	1		
3	Wirówka WKD	WKD	Meden Inmed	Zakład Rehabilitacji	0122/2015	marzec 2020r	1		
RAZEM									

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 45 Aparatura medyczna firmy ZTM

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Ogrzewacz noworodkowy	ON-02	ZTM	Oddział Neonatologiczny	1/1993	grudzień 2019r.	1		
2	Ogrzewacz noworodkowy	ON-02	ZTM	Oddział Neonatologiczny	9/1993	grudzień 2019r.	1		
RAZEM									

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 46 Aparatura medyczna firmy Proster

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Aparat EEG	Neuroscan Plus	Proster	Oddział Neurologii	32+994+995+FANH265/200 1	kwiecień 2020r.	1		
RAZEM									

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 47 Aparatura medyczna firmy General Electric

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Aparat RTG	VMX	General Electric	Pracownia RTG	3155Y6/1998	kwiecień 2020r.	1		
							RAZEM		

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 48 Aparatura medyczna firmy Shimadzu

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Aparat RTG	Shimadzu	Shimadzu	Pracownia RTG	0262R80703/2006	marzec 2020r.	1		
RAZEM									

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 49 Aparatura medyczna firmy Del Sport

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Bieżnia treningowa	Omega 2CS	Del Sport	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	TM-100C/B06020330/2006	sierpień 2019r.	1		
2	Ergometr	H102/NDC	Del Sport	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	6029824/2006	sierpień 2019r.	1		
3	Ruchoma bieżnia elektryczna	I.F9R Dual	Del Sport	Zakład Rehabilitacji	WG6520N/5104981	marzec 2020r.	1		

4	Ergometr	Eliptical Master	Del Sport	Zakład Rehabilitacji	E 65	marzec 2020r.	1		
5	Ergometr	H102/NDC	Del Sport	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	6029826/2006	sierpień 2019r.	1		
							RAZEM		

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 50 Aparatura medyczna firmy Valleylab

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Diatermia chirurgiczna	Forze EZ-8C	Valleylab	Blok operacyjny	F3B6618B/2003	listopad 2019r.	1		
2	Diatermia chirurgiczna	Forze EZ-8C	Valleylab	Oddział Ginekolog. Położniczy	F0H4426B/2000	sierpień 2019r.	1		
RAZEM									

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 51 Aparatura medyczna firmy Meiko

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Mylka do basenów	KD20.ZAP MEIKO	Meiko	Oddział Chirurgii Ogólnej	10142975	styczeń 2020r	1		
RAZEM									

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 52 Aparatura medyczna firmy Erbe

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Diatermia chirurgiczna	Erbetom ICC 300	Erbe	Blok operacyjny	F-2201/2007	wrzesień 2019r.	1		
2	Diatermia chirurgiczna	Erbe VIO-100C	Erbe	Oddział Ginekologiczno-Położniczy	113117362/2010	wrzesień 2019r.	1		
RAZEM									

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 53 Aparatura medyczna firmy Olympus

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Laparoskop	T900	Olympus	Blok operacyjny	1821273+785653+200/1998	sierpień 2019r.	1		
RAZEM									

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 54 Aparatura medyczna firmy Pentax

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Kolonoskop	EC-3840LK	Pentax	Pracownia Endoskopowa	E120214	listopad 2019r.	1		
2	Videoprocesor z monitorem i pompą	EPK-i5000	Pentax	Pracownia Endoskopowa	EE 013370	maj 2020r	1		
3	Videokolonoskop	EC-3890Fi2	Pentax	Pracownia Endoskopowa	H-112543	maj 2020r	1		

4	Wideogastroskopia	EG2990K	Pentax	Pracownia Endoskopowa	A120563/2010	sierpień 2019r.	1		
5	Źródło światła	HCM H9698	Pentax	OIT	88001607080	listopad 2019r	1		
6	Bronchofiberoskopia	FB-18V	Pentax	OIT	H112460	listopad 2019r	1		
7	Endoskopowy tor wizyjny	EPK 1000	Pentax	Pracownia Endoskopowa	EC 013351/2001	sierpień 2019r.	1		
							RAZEM		

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
 (pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 55 Aparatura medyczna firmy Dutchmed

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)	Uwagi
1	Inkubator	Atom 2100G	Dutchmed	Oddział Neonatologiczny	1351481/2003	sierpień 2019r.	1			
2	Inkubator	Atom V-2100G typ A	Dutchmed	Oddział Neonatologiczny	2090421/2011	sierpień 2019r.	1			
3	Inkubator	Atom V-85	Dutchmed	Oddział Neonatologiczny	4120428/1994	sierpień 2019r.	1			
4	Respirator	Vela	Dutchmed	OIT	BET01528/2014	kwiecień 2020r.	1			wymiana zestawu serwisowego
5	Respirator	Bear 1000	Dutchmed	OIT	11007343/9873APU0971/1 998	listopad 2019r.	1			wymiana zestawu serwisowego
6	Respirator	Bear 750	Dutchmed	Neonatologia	53005372/1998	grudzień 2019r.	1			wymiana zestawu serwisowego
7	Kardiomonitor Zestaw do wspomagania oddechu	Compact 9 Infant Flow-SIPAP	Dutchmed	Neonatologia Oddział Neonatologiczny	DEN1100017 BDN02309/2013	grudzień 2019r. styczeń 2020r.	1 1			
8			Dutchmed				RAZEM			

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 56 Aparatura medyczna firmy Maquet

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Stół operacyjny	113001S	Maquet	Blok operacyjny	2000492/2000	styczeń 2020r.	1		
							RAZEM		

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 57 Aparatura medyczna firmy Merivara

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Stół operacyjny	OP-1650	Merivara	Blok operacyjny	43416510/1994	sierpień 2019r.	1		
RAZEM									

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 58 Aparatura medyczna firmy Medline

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Kapnometr	Emma	Medline	Ratownictwo Medyczne	114801/2010	kwiecień 2020r.	1		
2	Kapnometr	Emma	Medline	Ratownictwo Medyczne	121326/2012	kwiecień 2020r.	1		
3	Pulsoxymetr	Nonin 8500	Medline	Ratownictwo Medyczne	500243894/2011	kwiecień 2020r.	1		
4	Pulsoxymetr	Nonin 8500A	Medline	Ratownictwo Medyczne	500276895/2007	kwiecień 2020r.	1		

5	Pulsoxymetr	Nonin	Medline	Ratownictwo	500276899/2007	kwiecień 2020r.	1		
								RAZEM	

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....

(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 59 Aparatura medyczna firmy Stryker

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Krzesiśko kardiologiczne	6252 Stair-Pro	Stryker	Ratownictwo Medyczne	030939369/2011	kwiecień 2020r.	1		
2	Krzesiśko kardiologiczne	6252 STAR-PRO	Stryker	Ratownictwo Medyczne	30939216	grudzień 2019r	1		
3	Nosze	Stryker	Stryker	Ratownictwo Medyczne	71040910	kwiecień 2020r	1		
4	Transporter	Stryker	Stryker	Ratownictwo Medyczne	71041404	kwiecień 2020r	1		
5	Nosze Zestaw	Stryker	Stryker	Ratownictwo Medyczne	71040914	kwiecień 2020r	1		
6	Laparoskopowy	1088HD	Stryker	Blok operacyjny	05H002064	luty 2020r.	1		
7	Transporter	Stryker	Stryker	Ratownictwo Medyczne	710414401	kwiecień 2020r	1		
							RAZEM		

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....

(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 60 Aparatura medyczna firmy Promed

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Kardiomonitor	Dash 3000	Promed	Anestezjologia	K1DJ5819G/2000	marzec 2020r.	1		
RAZEM									

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 61 Aparatura medyczna firmy Masimo

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
	Kapnometr	MAS 9632	Masimo	Ratownictwo Medyczne	122235	kwiecień 2020r	1		
1	Pulsoksymetr	RAD-9	Masimo	Oddział Pediatriczny	A03161/2004	marzec 2020r.	1		
RAZEM									

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 62 Aparatura medyczna firmy Ohmeda

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
	Stanowisko do resuscytacji	IWS3400	Ohmeda	Oddział Neonatologiczny	HCCD50166/2000	marzec 2020r.	1		
RAZEM									

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 63 Aparatura medyczna firmy Philips

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Kardiotakograf	Avalon FM-20	Philips	Oddział Ginek. - Położniczy	DE53003174/2006	kwiecień 2020r.	1		
2	Kardiotakograf	HP-50	Philips	Oddział Ginekolog. Położniczy	3816G14272/2000	kwiecień 2020r.	1		
RAZEM									

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....

(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 64 Aparatura medyczna firmy Ferno

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Nosze	Mondial	Ferno	Ratownictwo Medyczne	11N197581/2012	marzec 2020r.	1		
2	Nosze	Mondial	Ferno	Ratownictwo Medyczne Warka	12N227735/2012	marzec 2020r.	1		
3	Transporter	Mondial Lux	Ferno	Ratownictwo Medyczne Warka	12S007679/2012	marzec 2020r.	1		
4	Nosze	Mondial	Ferno	Ratownictwo Medyczne Transport sanitarny	6261	maj 2020r.	1		
5	Transporter	Mondial	Ferno	Ratownictwo Medyczne Transport sanitarny	2785	maj 2020r.	1		
6	Nosze	Mondial	Ferno	Ratownictwo Medyczne	4574	maj 2020r.	1		
7	Transporter	Mondial	Ferno	Ratownictwo Medyczne	1710	maj 2020r.	1		
8	Transporter	Mondial Lux	Ferno	Ratownictwo Medyczne	12S007685/2012	marzec 2020r.	1		
9	Nosze	Mondial	Ferno	Ratownictwo Medyczne Grójec	16N-355622	grudzień 2019r	1		
10	Transporter	Mondial	Ferno	Ratownictwo Medyczne Grójec	15S-010937	grudzień 2019r	1		
11	Nosze	Mondial	Ferno	Ratownictwo Medyczne Grójec	16N-355636	grudzień 2019r	1		
12	Transporter	Mondial	Ferno	Ratownictwo Medyczne Grójec	15S-010970	grudzień 2019r	1		
13	Krzeselko transportowe	S-242	Ferno	Ratownictwo Medyczne Grójec	AS102606	grudzień 2019r	1		

14	Krzeselko	40	Ferno	Ratownictwo Medyczne Transport sanitarny	L284612	grudzień 2019r	1	
							RAZEM	

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 65 Aparatura medyczna firmy Oxford

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przebiegu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Kardiotakograf	Team Enh	Oxford	Oddział Ginek. - Położniczy	T152095P/1995	sierpień 2019r.	1		
							RAZEM		

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....

(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 66 Aparatura medyczna firmy Steelco

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Myjka do basenów	BP100HE	Steelco	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	603099	luty 2020r.	1		
RAZEM									

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 67 Aparatura medyczna firmy Polsonic

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Myjka ultradźwiękowa	SONIC-6	Polsonic	Pracownia Endoskopowa	080129/2000	luty 2020r.	1		

RAZEM	
--------------	--

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia
 (pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
 (pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 68 Aparatura medyczna firmy Sonologic

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Myjnia endoskopowa	MERIT 9000	Sonologic	Pracownia Endoskopowa	MTD-1010258/2010	luty 2020r.	1		
RAZEM									

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia
 (pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 69 Producent Ekomark

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)	Uwagi
1	Respirator	Rafael	Ekomark	OIT	1920/04320/2001	kwiecień 2020r.	1			wymiana zestawu serwisowego
RAZEM										

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 70 Aparatura medyczna firmy Unimed

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Stanowisko do resuscytacji	SRN-10	Unimed	Oddział Neonatologiczny	17-247/2012	sierpień 2019r.	1		
2	Stanowisko do resuscytacji	SRN-10	Unimed	Oddział Neonatologiczny	17-264/2013	sierpień 2019r.	1		
RAZEM									

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....

(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 71 Aparatura medyczna firmy Tech-Med

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Stół do pionizacji	SP 1E	Tech-Med	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	03/02/2008	sierpień 2019r.	1		
2	Stół rehabilitacyjny	JSR-2E Plus	Tech-Med	Izba przyjęć chirurgiczna	D-2012-0000027/2012	sierpień 2019r.	1		
3	Stół rehabilitacyjny	JSR-2E Plus	Tech-Med	Poradnia ortopedyczna	0000089/2012	sierpień 2019r.	1		
4	Stół rehabilitacyjny	SR-ET 3	Tech-Med	Zakład Rehabilitacji	1/2016/SR-ET3	luty 2020r	1		
5	Stół rehabilitacyjny	SR-1E	Tech-Med	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	76/03/2012	sierpień 2019r.	1		
							RAZEM		

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 72 Aparatura medyczna firmy Zalmed

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Stół rehabilitacyjny	SML 48	Zalmed	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	04/01/2012	sierpień 2019r.	1		
RAZEM									

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 73 Aparatura medyczna firmy Margot Medical

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	System prób wysiłkowych	TMX 425	Margot Medical	Oddział Chorób Wewnętrznych	FV-10220/2011	sierpień 2019r.	1		
RAZEM									

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 74 Aparatura medyczna firmy Toshiba

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Tomograf komputerowy	Activion 16	Toshiba	Pracownia Tomografii	1CA0812097/2008	grudzień 2019r. – I przegląd	2		
RAZEM									

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 75 Aparatura medyczna firmy Interacoustics

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Urządzenie do screningowego badania słuchu	OtoRead	Interacoustics	Oddział Neonatologiczny	9119220/2009	sierpień 2019r.	1		
RAZEM									

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 76 Aparatura medyczna firmy Ekomed

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Wstrzykiwacz kontrastu	Vistron CT	Ekomed	Pracownia Tomografii	56377/2007	kwiecień 2020r.	1		
RAZEM									

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 77 Aparatura medyczna firmy Kriopol

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Aparat do krioterapii	Kriopol-R	Kriopol	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	002/01/2007	grudzień 2019r.	1		
2	Aparat do krioterapii	Kriopol-R	Kriopol	Zakład Rehabilitacji	155/2009	grudzień 2019r.	1		
RAZEM									

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....

(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....

(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 78 Aparatura medyczna firmy Abc Med

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Spirometr	Pneumo RS	Abc Med	Poradnia chorób płuc i gruźlicy	7D01115/PN/01/2001	grudzień 2019r.	1		
							RAZEM		

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....

(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....

(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 79 Aparatura medyczna firmy Weimann

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Respirator	Medumat Basic	Weimann	Ratownictwo Medyczne	1731/2007	sierpień 2019r.	1		
2	Respirator	Medumat Basic	Weimann	Ratownictwo Medyczne	1722/2007	sierpień 2019r.	1		
RAZEM									

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 80 Aparatura medyczna Made in Germany

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Ssak	Accuvac	Made in Germany	Ratownictwo Medyczne	24776/2009	luty 2020r.	1		
2	Ssak	Accuvac Basic	Made in Germany	Ratownictwo Medyczne	18670/2007	luty 2020r.	1		

3	Ssak	Accuvac Basic	Made in Germany	Ratownictwo Medyczne	18674	wrzesień 2019r	1		
4	Ssak	Accuvac	Made in Germany	Ratownictwo Medyczne	28248/2010	listopad 2019r.	1		
							RAZEM		

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr 81 Aparatura medyczna firmy ZOLL

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Defibrylator	X-Series	Zoll	Ratownictwo Medyczne	AR161021597	grudzień 2019r	1		
2	Defibrylator	X-Series	Zoll	Ratownictwo Medyczne	AR161021602	grudzień 2019r	1		
RAZEM									

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr. 82 Producent Schiller

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Pulsoksymetr	Argus OXIM-C	Schiller	O/Neonatologii	HPA14A0294	luty 2020r	1		
2	Pulsoksymetr	Argus OXIM-C	Schiller	O/Neonatologii	HPA14A0293	luty 2020r.	1		
RAZEM									

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr. 83 Producent Pr.Active

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Rower	Rotoped MAS4A171	Pr.Active	Zakład Rehabilitacji	R-50	luty 2020r.	1		
RAZEM									

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr. 84 Producent DEASUNG

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Aparat do terapii uciskowej	Lympha Tron DL 1200H	Deasung	Zakład Rehabilitacji	1500226	luty 2020r.	1		
RAZEM									

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

Część Nr. 85 Producent ERESMEDICAL

FORMULARZ CENOWY

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Zamknięty obieg wody	Aquavibron	EresMedical	Zakład Rehabilitacji	1	marzec 2020r.	1		
RAZEM									

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....

(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ CENOWY

Część Nr. 86 Producent CA-MI

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Ssak	New Askir 20	CA-MI	Wewnętrzny	18976	sierpień 2019r.	1		
2	Ssak	New Askir 20	CA-MI	Wewnętrzny	18975	sierpień 2019r.	1		
3	Ssak	New Askir 20	CA-MI	Wewnętrzny	18974	sierpień 2019r.	1		
RAZEM									

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

.....

FORMULARZ CENOWY

Część Nr. 87 Producent SMITH

Lp	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Termin przeglądu	Ilość w roku	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Respirator	ParaPac 200D	Smith	Ratownictwo Medyczne	1202241/2012	kwiecień 2020r	1		
2	Respirator	Parapac Plus	Smith	Ratownictwo Medyczne	1611213	grudzień 2019r	1		
3	Respirator	Parapac Plus	Smith	Ratownictwo Medyczne	1611203	grudzień 2019r	1		
Razem									

Wartość netto: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

....., dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

OŚWIADCZENIE

Oświadczamy, że posiadamy przynajmniej jednego pracownika posiadającego:

- szkolenie w zakresie serwisowania / przeglądów sprzętu będącego przedmiotem zamówienia,
- uprawnienia z zakresu eksploatacji urządzeń elektrycznych i uprawnienia kontrolno-pomiarowe.

.....

(podpis i pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

Załącznik Nr 4 Zapytania ofertowego PCMG/ZO-14/2019

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

WYKAZ USŁUG

LP.	PODMIOT NA RZECZ KTÓREGO USŁUGA ZOSTAŁA ZREALIZOWANA (NAZWA I ADRES)	WARTOŚĆ USŁUGI	PRZEDMIOT USŁUGI*	CZAS REALIZACJI USŁUGI (DATA ROZPOCZĘCIA I DATA ZAKOŃCZENIA)
A	B	C	D	E
1				
2				
3				

*w przedmiocie usługi należy szczegółowo określić jej zakres

UWAGA:

1. Tabelę należy dostosować do liczby wykonanych usług.

....., dnia2019r.

.....
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

Opis Przedmiotu Zamówienia

I. Zamówienie obejmuje 87 części.

Część 1. Aparatura medyczna firmy BTL

Cześć 2. Aparatura medyczna firmy Medtronic

Cześć 3. Aparatura medyczna firmy Siemens

Cześć 4. Aparatura medyczna firmy Kwapisz

Cześć 5. Aparatura medyczna firmy Vickers

Cześć 6. Aparatura medyczna firmy Amedica

Cześć 7. Aparatura medyczna firmy Nowa Metrix

Cześć 8. Aparatura medyczna firmy Akme

Cześć 9. Aparatura medyczna firmy Choicemed

Cześć 10. Aparatura medyczna firmy Aspel

Cześć 11. Aparatura medyczna firmy Medicor

Cześć 12. Aparatura medyczna firmy Axmeditech

Cześć 13 Aparatura medyczna firmy Zepter

Cześć 14 Aparatura medyczna firmy Polo-Eco

Cześć 15 Aparatura medyczna firmy Techpan

Cześć 16 Aparatura medyczna firmy Famed

Cześć 17 Aparatura medyczna firmy ZNSM

Cześć 18 Aparatura medyczna firmy Ogarit

Cześć 19 Aparatura medyczna firmy Technomex

Cześć 20 Aparatura medyczna firmy Elektronica

Cześć 21 Aparatura medyczna firmy PZO

Cześć 22 Aparatura medyczna firmy Aesculap

Cześć 23 Aparatura medyczna firmy B-REK

Cześć 24 Aparatura medyczna firmy Kalmed

Cześć 25 Aparatura medyczna firmy Eres Medical

Cześć 26 Aparatura medyczna firmy WAN

Cześć 27 Aparatura medyczna firmy Emtel

Cześć 28 Aparatura medyczna firmy Welch Allyn Inc

Cześć 29 Aparatura medyczna firmy Northeast Monitoring

Cześć 30 Aparatura medyczna firmy I.E.M Gmbh

Cześć 31 Aparatura medyczna firmy Ascor

Cześć 32 Aparatura medyczna firmy Samsung

Cześć 33 Aparatura medyczna firmy Diagnostic Medical.

Cześć 34 Aparatura medyczna firmy GE Medical System

Cześć 35 Aparatura medyczna firmy Wom-World of Medicine

Część 36 Aparatura medyczna firmy Farum
Część 37 Aparatura medyczna firmy GCE
Część 38 Aparatura medyczna firmy Astar
Część 39 Aparatura medyczna firmy Mettler Electronica
Część 40 Aparatura medyczna firmy Emildve
Część 41 Aparatura medyczna firmy Accuro
Część 42 Aparatura medyczna firmy Drager
Część 43 Aparatura medyczna firmy Biotronic
Część 44 Aparatura medyczna firmy Meden Inmed
Część 45 Aparatura medyczna firmy ZTM
Część 46 Aparatura medyczna firmy Proster
Część 47 Aparatura medyczna firmy General Electric
Część 48 Aparatura medyczna firmy Shimadzu
Część 49 Aparatura medyczna firmy Del Sport
Część 50 Aparatura medyczna firmy Valleylab
Część 51 Aparatura medyczna firmy Meriko
Część 52 Aparatura medyczna firmy Erbe
Część 53 Aparatura medyczna firmy Olympus
Część 54 Aparatura medyczna firmy Pentax
Część 55 Aparatura medyczna firmy Dutchmed
Część 56 Aparatura medyczna firmy Maquet
Część 57 Aparatura medyczna firmy Merivara
Część 58 Aparatura medyczna firmy Medline
Część 59 Aparatura medyczna firmy Stryker
Część 60 Aparatura medyczna firmy Promed
Część 61 Aparatura medyczna firmy Masimo
Część 62 Aparatura medyczna firmy Ohmeda
Część 63 Aparatura medyczna firmy Philips
Część 64 Aparatura medyczna Ferno
Część 65 Aparatura medyczna Oxford
Część 66 Aparatura medyczna Steelco
Część 67 Aparatura medyczna Polsonic
Część 68 Aparatura medyczna Sonologic
Część 69 Aparatura medyczna Ekomark
Część 70 Aparatura medyczna Unimed
Część 71 Aparatura medyczna Tech-Med
Część 72 Aparatura medyczna Zelmed
Część 73 Aparatura medyczna Margot Medical
Część 74 Aparatura medyczna Toshiba
Część 75 Aparatura medyczna Interacoustics
Część 76 Aparatura medyczna Ekomed
Część 77 Aparatura medyczna Kriopol
Część 78 Aparatura medyczna Abc Med

Część 79 Aparatura medyczna Weimann
Część 80 Aparatura medyczna Made in Germany
Część 81 Aparatura medyczna ZOLL
Część 82 Aparatura medyczna Schiller
Część 83 Aparatura medyczna Pr.Active
Część 84 Aparatura medyczna Deasung
Część 85 Aparatura medyczna Eresmedical
Część 86 Aparatura medyczna CA-MI
Część 87 Aparatura medyczna Smith

II. Opis przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług serwisowych w zakresie jednorazowych przeglądów technicznych dla pogwarancyjnej aparatury i sprzętu medycznego dla potrzeb Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.

Wykonawca zobowiązuje się do:

- 1) Dokonywania okresowych przeglądów i kontroli stanu technicznego sprzętu, zgodnie z postanowieniami gwarancji ogólnej producenta tak aby ją zachować i obowiązującymi przepisami, w szczególności winien uwzględniać wymianę wszystkich podzespołów części zużywalnych lub wymagających wymiany zgodnie z zaleceniami producenta, zebrania informacji o zaobserwowanych przez użytkownika usterkach, oględzin aparatu, sprawdzenia prawidłowości działania (czyszczenie elementów aparatury i urządzeń), usunięcia zauważonych usterek nie wymagających dużego nakładu pracy i/lub użycia części oryginalnych lub zamiennych o parametrach technicznych nie gorszych niż oryginalne, fabrycznie nowe (nie używane), prac konserwacyjnych określonych przez producenta, regulacji i pomiarów kontrolnych, wykonaniu testów (jeśli są wymagane przez producenta), sprawdzenie instalacji, kontrola sprawności zaworów (jeśli dotyczy określonego sprzętu (ustawienie (regulacja) wymaganych przez producenta parametrów, legalizację, kalibrację (jeśli dotyczy określonego sprzętu), sprawdzenie zgodności pomiaru z aparatem wzorcowym (w przypadku aparatów do mierzenia ciśnienia), aktualizację oprogramowania (jeśli dotyczy określonego sprzętu oraz innych wynikających z przepisów bhp napraw i przeglądów zapewniających sprawną i bezpieczną eksploatację aparatury i sprzętu medycznego, oraz zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107 poz. 679 z późn. zm.).
- 2) Przegląd zakończony zostaje raportem serwisowym i wpisem do dokumentacji eksploatacyjnej aparatu (wpis ma zawierać następujące informacje: datę wykonania czynności, informacje o stanie technicznym aparatu, datę następnego przeglądu). Zakres przeglądu winien pokrywać się z wszystkimi czynnościami wynikającymi z zaleceń producenta. Wydanie certyfikatu bezpieczeństwa technicznego wraz z rezultatami przeprowadzonych pomiarów.
- 3) W miarę potrzeby w ramach przeglądów będą prowadzone instruktaże dla użytkownika objęte ceną za przegląd, jednak nie więcej niż 2 godziny w ciągu 1 roku trwania umowy.
- 4) wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego w urządzeniach podłączanych do sieci 230 V,

zgodnie z normą PN-EN 62353, oraz dostarczenie protokołu Zamawiającemu.

5) Wykonawca jest zobowiązany wykonać usługę terminowo i rzetelnie.

6) W przypadku usterki badanego aparatu, uniemożliwiającej dopuszczenie go do dalszej eksploatacji w ramach wykonanego przeglądu, Wykonawca zobowiązany jest przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową na wykonanie wszelkich czynności serwisowych w celu jej usunięcia.

7) W przypadku akceptacji przez Zamawiającego przedstawionej oferty, o której jest mowa w pkt. 6 Wykonawca dokona jej realizacji w ramach odrębnego zlecenia.

8) Zamawiający zastrzega sobie prawo do rezygnacji z akceptacji oferty cenowej, o której jest mowa w pkt. 6 w przypadku gdy będzie to nieopłacalne dla Zamawiającego lub wyboru Wykonawcy, który będzie konkurencyjny cenowo.

9) Po wykonaniu wszelkich czynności serwisowych, przywracających sprawność urządzenia, o którym mowa w pkt. 6, Wykonawca dokończy rozpoczęty przegląd techniczny zgodnie z procedurą, w celu dopuszczenia urządzenia do dalszej eksploatacji i otrzymania z tego tytułu wynagrodzenia.

10) Czas na realizację czynności określonych w pkt. 9 reguluje okres, na który została zawarta umowa.

11) Czynności wymienione w pkt. 6 będą dokonywane zgodnie z bieżącymi ustaleniami przez strony w siedzibie Zamawiającego lub po przesłaniu sprzętu do siedziby Wykonawcy (na koszt Wykonawcy).

12) Ustala się max. 10-cio dniowy termin realizacji przeglądów, licząc od daty otrzymania zlecenia od Zamawiającego w dni robocze (za dni robocze uważa się od poniedziałku do piątku). Przyjmuje się, że zlecenia będą przesyłane mailem lub faxem

13) Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany ilości urządzeń wyszczególnionych w opisie przedmiotu zamówienia podlegających przeglądom w n/w przypadkach:

a. wycofania urządzenia z eksploatacji przed dniem podpisania umowy przeglądowej,

b. gdy zajdzie zdarzenie kradzieży lub zniszczenia urządzenia ujętego w wykazie.

c. rezygnacji z naprawy urządzenia które nie spełnia warunków przeprowadzenia z wynikiem pozytywnym przeglądu technicznego w przypadku gdy będzie to nieopłacalne dla Zamawiającego.

14) Umożliwienie utrzymania stałego kontaktu Zamawiającego z Wykonawcą, w celu konsultacji telefonicznej i e-mailowej w dni robocze od poniedziałku do piątku od godz. 8.00 do godz. 15.00.,

15) Przeglądy techniczne powinny być wykonywane w siedzibie Zamawiającego. W przypadku potrzeby przeprowadzenia czynności serwisowych urządzenia w siedzibie Wykonawcy, Wykonawca zobowiązany jest do zabrania i ponownego dostarczenia urządzenia do siedziby Zamawiającego w ramach wynagrodzenia za przegląd.

16) Firma musi posiadać przynajmniej jednego pracownika posiadającego:

- szkolenie w zakresie serwisowania/przeglądów sprzętu będącego przedmiotem zamówienia.

- uprawnienia z zakresu eksploatacji urządzeń elektrycznych i uprawnienia kontrolno-pomiarowe
Wykonawca będzie świadczył usługi przy użyciu własnej aparatury kontrolnej, pomiarowej, narzędzi i materiałów. Aparatura kontrolno-pomiarowa musi posiadać aktualne świadectwa legalizacji lub sprawdzenia.

17) Zamawiający będzie wymagał posiadania aktualnego upoważnienia (autoryzacji) od wytwórcy do świadczenia usług serwisowych aparatury - dotyczy części 74 opisu przedmiotu zamówienia.

18) Gwarancja na wymienione części zamienne i materiały nie może być krótsza od gwarancji danej przez producenta. Wykonawca udziela gwarancji na wykonane naprawy sprzętu medycznego z zastrzeżeniem, że okres udzielonej gwarancji nie może być krótszy niż 6 miesięcy od daty wykonania naprawy.

19) Wykonawca zobowiązuje się do stosowania w czasie przeglądów i napraw wyłącznie części oryginalnych lub ich zamienniki o parametrach technicznych nie gorszych niż oryginalne, fabrycznie nowe (nie używane),

20) Firma w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał lub wykonuje: – **co najmniej 2 (dwie) usługi obejmujące swoim zakresem serwisowanie/przeglądy aparatury medycznej (tożsamej lub zbliżonej co do rodzaju aparatury wskazanej przez Zamawiającego) świadczone w sposób ciągły o okresie minimum 1 roku (jeden rok).**

III. Do oferty każdy Wykonawca zobowiązany jest załączyć:

- formularz oferty,
- formularz cenowy,
- aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,
- oświadczenie – załącznik nr 3
- wykaz usług – załącznik nr 4
- aktualne dokumenty z kalibracji urządzeń pomiarowych,
- przedstawienie uprawnień z zakresu eksploatacji urządzeń elektrycznych i uprawnień kontrolno-pomiarowych

Częstość przeglądów aparatury medycznej wskazana jest w opisie każdej części.

UMOWA /WZÓR/

Na świadczenie usług serwisowych w zakresie jednorazowych przeglądów technicznych dla pogwarancyjnej aparatury i sprzętu medycznego dla potrzeb Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.

Część nr -

Zawarta w dniu pomiędzy:

Powiatowym Centrum Medycznym w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Grójcu przy ulicy Piotra Skargi 10, wpisanego do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000351118, reprezentowanym przez:

Joannę Czarnecką - Prezes zarządu
(zwanym dalej „Zamawiającym”)

a

firmą z siedzibą w, działającą w oparciu o wpis do, pod numerem, reprezentowaną przez :

.....
(zwaną dalej “Wykonawcą”)

wyłonioną w trybie zapytania ofertowego, do którego nie stosuje się przepisów prawa zamówień publicznych zgodnie z art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2015r. poz. 2164 z późn. zm.).

Zamawiający i Wykonawca łącznie zwani „Stronami” lub oddzielnie „Stroną”,

o następującej treści:

§ 1.

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest wykonanie jednorazowych przeglądów technicznych dla pogwarancyjnej aparatury i sprzętu medycznego Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością. Wykaz aparatury i sprzętu medycznego przeznaczonego do przeprowadzenia jednorazowych przeglądów technicznych, został określony szczegółowo w Załączniku do niniejszej umowy.
2. Pod pojęciem przeglądu technicznego rozumie się:
 - 1) wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej stosując części oryginalne lub ich zamienniki o parametrach technicznych nie gorszych niż oryginalne, fabrycznie nowe (nie używane),
 - 2) dokonanie wymiany dodatkowych elementów wskazanych przez użytkownika w formularzu cenowym.
 - 3) dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy),
 - 4) Potwierdzenie wykonania czynności serwisowych w karcie pracy lub innym dokumencie zatwierdzonym przez upoważnionego pracownika Zamawiającego zawierający szczegółowy wykaz czynności oraz wykaz wszystkich wymienionych części zużywalnych zaleconych przez producenta w procedurze przeglądowej,
 - 5) dokonanie wpisu do paszportu technicznego przeglądanego urządzenia ,
 - 6) wystawienie orzeczenia technicznego (certyfikatu jakości i bezpieczeństwa) dopuszczającego urządzenie do dalszej eksploatacji,
 - 7) przekazanie w formie pisemnej informacji n/t stanu technicznego osprzętu wielorazowego użytku współpracującego z badanym aparatem (jeżeli dotyczy), wraz ze wskazaniem potrzeby jego wymiany podając: nr katalogowy, fachowe nazewnictwo, orientacyjną cenę.
3. W przypadku stwierdzenia usterki badanego aparatu, uniemożliwiającej dopuszczenie go do dalszej eksploatacji w ramach wykonanego przeglądu, Wykonawca zobowiązany jest przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową na wykonanie dodatkowych czynności serwisowych (z wymianą części włącznie) w celu jej usunięcia lub przedstawić opinię o niemożliwości usunięcia usterki w związku z brakiem części zamiennych.
4. W przypadku:
 - a) akceptacji przez Zamawiającego przedstawionej oferty o której jest mowa w pkt. 3, Wykonawca dokona jej realizacji w ramach odrębnego zlecenia.

b) w przypadku otrzymania opinii o niemożliwości usunięcia usterki w związku z brakiem części zamiennych, Zamawiający odstąpi od realizacji usunięcia usterki.

c) gdy będzie to nieopłacalne dla Zamawiającego, Zamawiający zastrzega sobie prawo do rezygnacji z akceptacji oferty cenowej o której jest mowa w pkt. 3.

Dla sytuacji określonych w pkt. b i c, Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia za wykonanie diagnostyki urządzenia.

5. Po wykonaniu wszelkich czynności serwisowych, przywracających sprawność urządzenia o którym mowa w ust. 3, Wykonawca dokończy rozpoczęty przegląd techniczny zgodnie z procedurą, w celu dopuszczenia urządzenia do dalszej eksploatacji i otrzymania z tego tytułu wynagrodzenia.
6. Przeglądy techniczne powinny być wykonywane w siedzibie Zamawiającego. W przypadku potrzeby przeprowadzenia czynności serwisowych urządzenia w siedzibie Wykonawcy, Wykonawca zobowiązany jest do zabrania i ponownego dostarczenia urządzenia do siedziby Zamawiającego w ramach wynagrodzenia za przegląd.
7. Ustala się maksymalny **10 dniowy** (dni robocze) termin realizacji przeglądów, licząc od daty otrzymania zlecenia od Zamawiającego.
8. Wykonawca będzie świadczył usługi dotyczące przeglądów w oparciu o zapisy Ustawy z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jedn. Dz. U. z 2019r., poz. 175), w tym o zapis art. 90 ustęp 5 tejże ustawy, t,j:
 - 1) dysponować określonym przez wytwórcę zapleczem technicznym, częściami zamiennymi, częściami zużywalnymi i materiałami eksploatacyjnymi;
 - 2) posiadać określone przez wytwórcę instrukcje serwisowe wyrobu sporządzone w sposób zrozumiały dla zatrudnionych osób oraz odpowiednie procedury i instrukcje wykonywania czynności,
 - 3) zatrudniać osoby posiadające określone przez wytwórcę kwalifikacje i doświadczenie zawodowe.
9. Należność za wykonanie przedmiotu zamówienia będzie rozliczana każdorazowo po przedstawieniu faktury VAT lub rachunku zawierającego zryczałtowany koszt usługi oraz n/w załączniki:
 - 1) karta pracy lub inny dokument zawierający szczegółowy wykaz czynności oraz wykaz wszystkich wymienionych części zużywalnych zaleconych przez producenta w procedurze przeglądowej,
 - 2) orzeczenie techniczne (certyfikat bezpieczeństwa),

- 3) pisemna informacja dotycząca osprzętu wielorazowego użytku (jeżeli dotyczy), wraz ze wskazaniem potrzeby jego wymiany podając: nr katalogowy, fachowe nazewnictwo, orientacyjną cenę itp.
10. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany ilości urządzeń wyszczególnionych w opisie przedmiotu zamówienia podlegających przeglądom w n/w przypadkach:
- a. wycofania urządzenia z eksploatacji przed dniem podpisania umowy przeglądowej,
 - b. gdy zajdzie zdarzenie kradzieży lub zniszczenia urządzenia ujętego w wykazie.
 - c. rezygnacji z naprawy urządzenia które nie spełnia warunków przeprowadzenia z wynikiem pozytywnym przeglądu technicznego w przypadku gdy będzie to nieopłacalne dla Zamawiającego.
11. Integralną część umowy stanowi Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia i wybrana oferta.
12. Wykonawca będzie świadczył usługi dotyczące przeglądów przy użyciu własnej aparatury kontrolno-pomiarowej, narzędzi i materiałów. Aparatura kontrolno-pomiarowa musi posiadać aktualne świadectwa legalizacji lub sprawdzenia.

§ 2.

Osoby odpowiedzialne za realizację umowy

1. Osobą odpowiedzialną ze strony Zamawiającego za realizację umowy jest Pracownik Działu Techniczno-Gospodarczo-Administracyjnego Pani Irena Szymańska, tel. 48 664-91-32.
2. Osobą odpowiedzialną ze strony Wykonawcy za realizację umowy jest, nr faxu i e-mailu, na które będą przesyłane zlecenia:

§ 3.

Obowiązki Wykonawcy

1. Wykonawca przejmuje odpowiedzialność cywilno-prawną za szkody związane z nieprawidłowym wykonaniem przeglądów technicznych.
2. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania przeglądów technicznych zgodnie z posiadaną wiedzą w tym zakresie w oparciu o instrukcje eksploatacyjne aparatury i dokumentacje techniczno-ruchową.
3. Wykonawca zobowiązuje się zrealizować przegląd w ciągu dni roboczych, licząc od daty otrzymania zlecenia od Zamawiającego. Za dzień roboczy rozumie się każdy dzień tygodnia od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni świątecznych oraz dni ustawowo wolnych od pracy.
4. Zlecenie przeglądów odbywać się będzie w formie pisemnej faxem lub emailem.

5. Gotowość do wykonania przedmiotu umowy Wykonawca zobowiązuje się zgłosić uprawnionemu przedstawicielowi Działu Techniczno-Gospodarczo-Administracyjnego – telefonicznie lub e-mailem.
6. Wszystkie używane w przedmiocie zamówienia materiały i części zamienne powinny być nowe i posiadać wymagane prawem aprobaty, dopuszczenia i certyfikaty.
7. Usługi objęte niniejszą umową Wykonawca wykonuje przy użyciu własnych narzędzi, aparatury kontrolno-pomiarowej i materiałów.
8. Wykonawca zobowiązany jest, na każde żądanie Zamawiającego, do przedstawienia aktualnych świadectw legalizacji lub sprawdzeń aparatury kontrolno-pomiarowej.

§ 4.

Obowiązki Zamawiającego

1. Zamawiający zobowiązuje się do zapewnienia niezbędnej współpracy w trakcie realizacji postanowień niniejszej umowy, w szczególności do dołożenia niezbędnych starań zmierzających do umożliwienia Wykonawcy sprawnego wykonywania postanowień niniejszej umowy.
2. Zamawiający zobowiązany jest do odbioru i sprawdzenia wykonanego przez Wykonawcę przedmiotu umowy, potwierdzając odbiór podpisem przez bezpośredniego użytkownika lub osobę upoważnioną z Działu Techniczno-Gospodarczo-Administracyjnego w karcie pracy lub innym dokumencie zawierającym szczegółowy wykaz czynności oraz wykaz wszystkich wymienionych części zużywalnych zaleconych przez producenta w procedurze przeglądowej.

§ 5.

Podwykonawcy (jeżeli dotyczy)

1. Wykonawca zleca pod warunkiem, że termin zakończenia przedmiotu umowy i cena umowna przedstawiona w ofercie nie ulegają zmianie, zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i ofertą, część robót objętych umową Podwykonawcy:
1) Firmie..... z siedzibą NIP, nr konta bankowego, w zakresie
2. Zlecenie podwykonania nie zwalnia Wykonawcy od odpowiedzialności i zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.
3. Wykonawca nie może zaangażować do wykonania Umowy podwykonawców, którzy nie są wymienieni w niniejszej umowie, bez uprzedniej zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie.

4. Wykonawca gwarantuje, że podwykonawca posiada odpowiednie uprawnienia w takim zakresie, aby wykonać prawidłowo zamówienie objęte umową.
5. Wykonawca zapewnia, że podwykonawcy będą przestrzegać wszelkich postanowień umowy.
6. Wykonawca odpowiada wobec Zamawiającego za wszelkie działania lub zaniechania swoich podwykonawców jak za swoje działania lub zaniechania. Wykonawca ponosi wobec Zamawiającego pełną odpowiedzialność wraz z gwarancją za prace, które wykonuje przy pomocy podwykonawcy, elementy umowy, w tym w szczególności zakres prac, termin wykonania oraz wynagrodzenie.
7. Wykonawca przedkłada Zamawiającemu poświadczoną za zgodność z oryginałem kopię zawartej umowy o podwykonawstwo w terminie 7 dni od dnia jej zawarcia.
8. Zamawiający dokona bezpośredniej zapłaty wynagrodzenia przysługującego podwykonawcom w przypadku, gdy wykonawca uchyli się od obowiązku zapłaty wynagrodzenia podwykonawcom.
9. Jako uchylenie się od obowiązku zapłaty przez wykonawcę wynagrodzenia należnego podwykonawcom uznany będzie brak przedłożenia dowodów zapłaty podwykonawcom.
10. W przypadku występowania płatności, do których uprawnieni są Podwykonawcy, Wykonawca w terminie 7 dni od daty wystawienia własnej faktury lub rachunku przedłoży Zamawiającemu dowód zapłaty należności na rzecz Podwykonawców z tytułu prac objętych w fakturze lub rachunku Wykonawcy.
11. W przypadku dokonania bezpośredniej zapłaty Podwykonawcy, o których mowa w ust. 10, Zamawiający potrąci kwotę wypłaconego wynagrodzenia z wynagrodzenia należnego Wykonawcy
12. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w przypadku, gdy konieczność zapłaty bezpośredniego wynagrodzenia podwykonawcom zaistnieje przynajmniej 3 razy lub gdy suma wypłaconych przez zamawiającego bezpośrednio podwykonawcom wynagrodzeń przekroczy 5% wartości umowy.
13. Wykonawca ponosi wobec Zamawiającego pełną odpowiedzialność za roboty wykonane przez Podwykonawcę,

§ 6.

Gwarancja jakości, rękojmia

1. Wykonawca gwarantuje Zamawiającemu, że wykonane czynności serwisowe jak i wymienione w ich trakcie części zamienne są wolne od wad fizycznych.
2. Wykonawca udziela gwarancji (jeżeli dotyczy) na dodatkowo wymienione elementy wskazane w formularzu cenowym na okres (minimum 3 miesięcy), liczony od dnia dokonania odbioru przez Zamawiającego, o którym mowa w § 4 ust. 3 niniejszej umowy.

3. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody wynikłe podczas realizacji usług w ramach niniejszej umowy na zasadach określonych w przepisach kodeksu cywilnego.

§ 7.

Termin realizacji umowy

Termin realizacji umowy: **12 miesięcy od daty zawarcia umowy.**

§ 8.

Wartość umowy, zapłata ceny

1. Wartość umowy wynosi zł brutto (słownie:), w tym podatek VAT %, wartość netto wynosi zł (słownie:), przy czym:
2. Należność za wykonanie przedmiotu zamówienia będzie rozliczana każdorazowo na podstawie karty pracy lub innego dokumentu zawierającego szczegółowy wykaz czynności oraz wykaz wszystkich wymienionych części zużywalnych zaleconych przez producenta w procedurze przeglądowej, zatwierdzonego przez upoważnionego pracownika Zamawiającego wg stawek określonych w formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr do umowy.
3. Ceny netto jednorazowych przeglądów sprzętu objętego niniejszą umową, określone w formularzu cenowym, będą niezmiennie obowiązywały przez cały okres trwania umowy.
4. Podstawa wystawienia faktury lub rachunku:
 - 1) karta pracy lub inny dokument zawierający szczegółowy wykaz czynności oraz wykaz wszystkich wymienionych części zużywalnych zaleconych przez producenta w procedurze przeglądowej,
 - 2) orzeczenie techniczne (certyfikat bezpieczeństwa) lub ofertę cenową na usunięcie usterek (w przypadku braku możliwości dopuszczenia urządzenia do dalszej eksploatacji).
 - 3) pisemna informacja dotycząca osprzętu wielorazowego użytku (jeżeli dotyczy), wraz ze wskazaniem potrzeby jego wymiany podając: nr katalogowy, fachowe nazewnictwo, orientacyjną cenę itp.,
 - 4) dokonanie odbioru przez Zamawiającego, o którym mowa w § 4 ust. 3 niniejszej umowy.
5. Zapłata ceny za wykonaną usługę nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany przez niego na fakturze lub rachunku.
6. Zamawiający zobowiązuje się dokonać zapłaty należności przelewem w ciągu (min. 30 dni) dni od daty dostarczenia do Zamawiającego poprawnie sporządzonej faktury lub rachunku przez

Wykonawcę, przy czym za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

7. W przypadku niedotrzymania terminu płatności, o którym mowa w § 8 ust. 56, przez Zamawiającego, Wykonawca może naliczyć odsetki ustawowe.
8. Wszelkie płatności będą dokonywane w złotych polskich.

§ 9.

Zmiana stron umowy

Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy, w całości lub w części.

§ 10.

Opóźnienie Wykonawcy, kary umowne i odstąpienie od umowy

1. W przypadku niedotrzymania terminów określonych w § 3 ust. 3 niniejszej umowy, Zamawiający naliczy karę umowną, której wysokość określa się na 0,2% wartości brutto umowy za każdy dzień opóźnienia.
2. W przypadku odstąpienia od umowy przez którąkolwiek ze stron z winy Wykonawcy zapłaci on Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości brutto niezrealizowanej części umowy.
3. W przypadku odstąpienia od umowy przez którąkolwiek ze stron z winy Zamawiającego zapłaci on Wykonawcy karę umowną w wysokości 10% wartości brutto niezrealizowanej części umowy.
4. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie *publicznym*, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu *publicznemu*, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odszkodowania uzupełniającego przenoszącego wysokość zastrzeżonych kar umownych do rzeczywiście poniesionej szkody.

§ 11.

Rozstrzygnięcie sporów

1. Zamawiający i Wykonawca podejmą starania w celu polubownego rozstrzygnięcia wszelkich sporów powstałych między nimi a wynikających z Umowy lub pozostających w pośrednim bądź bezpośrednim związku z Umową, na drodze bezpośrednich negocjacji.
2. Jeśli po 30 dniach od rozpoczęcia bezpośrednich negocjacji, Zamawiający i Wykonawca nie są w stanie polubownie rozstrzygnąć sporu, to każda ze Stron może poddać spór rozstrzygnięciu sądu powszechnego, właściwego dla siedziby Zamawiającego.

§ 12.

Prawo właściwe, język, zmiany umowy

1. W zakresie nieuregulowanym w umowie znajdują zastosowanie przepisy regulujące kwestię udzielania zamówień publicznych, a w zakresie niesprzecznym z tymi przepisami – Kodeks cywilny.
2. Niniejsza umowa została zawarta w języku polskim.
3. Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
4. Zakazuje się zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy, chyba, że zachodzą okoliczności wymienione w art. 144 ustawy prawo zamówień Publicznych.
5. Zamawiający dopuszcza następujące zmiany do umowy:
 - 1) Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany ilości urządzeń wyszczególnionych w opisie przedmiotu zamówienia podlegających przeglądowi w n/w przypadkach:
 - a) wycofania urządzenia z eksploatacji przed dniem podpisania umowy przeglądowej,
 - b) gdy zajdzie zdarzenie kradzieży lub zniszczenia urządzenia ujętego w wykazie.
 - c) rezygnacji z naprawy urządzenia które nie spełnia warunków przeprowadzenia z wynikiem pozytywnym przeglądu technicznego w przypadku gdy będzie to nieopłacalne dla Zamawiającego.
 - 2) Zmniejszenie ilości urządzeń będących przedmiotem umowy, na skutek stwierdzenia usterki badanego aparatu urządzenia, w sytuacji gdy koszt usunięcia usterki będzie nieopłacalny dla Zamawiającego
 - 3) w przypadku zmiany stawki podatku VAT wprowadzonej przepisami prawa - może się zmienić od dnia wejścia w życie danego aktu prawnego, w takim przypadku zmieni się

wartość stawki podatku VAT i ceny brutto, cena netto pozostanie bez zmian (nie dotyczy sytuacji gdy obowiązek zapłaty podatku leży po stronie Zamawiającego)

6. W sytuacjach opisanych w § 12 ust. 5 pkt. 1) lit. a , b, c oraz pkt. 2) niniejszej umowy Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia wobec Zamawiającego.

7. Zmiany dokonane w naruszeniu ust. 3, 4, 5, 6 niniejszego § są nieważne.

§ 13.

Egzemplarze umowy

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego jeden egzemplarz dla Wykonawcy oraz dwa egzemplarze dla Zamawiającego.

Załączniki do umowy:

1.

** niepotrzebne skreślić*

Akceptuję pod względem finansowym

.....
Główny Księgowy

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY